



WELL CHILD EXAM - LATE
CHILDHOOD: 8 YEARS
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

유년기 말기(8세)

부모와 아이가 함께 작성함

아동의 이름	아이를 데리고 온 사람	생년월일
알레르기 문제		현재 복용하고 있는 약품
지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염려사항 등		오늘 질문한 사항:
예 아니오 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 매일 아침 식사를 합니다.		예 아니오 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 잠에서 깨면 충분한 휴식을 취한 것 같이 보입니다.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 학교 생활을 잘 합니다.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 스트레스, 분노, 욕구불만을 잘 처리합니다.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이에게 한 두명의 친한 급우가 있습니다.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 아이는 신체적인 활동을 매일 합니다.

WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE HEIGHT CM/IN. PERCENTILE BLOOD PRESSURE

☐ Review of systems ☐ Review of family history

Screening:

	MHZ	R	L
Hearing	4000	_____	_____
	2000	_____	_____
	1000	_____	_____
	500	_____	_____

Vision R 20/ _____ L 20/ _____

	N	A
Development	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behavior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social/Emotional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mental Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Physical:	N	A		N	A
General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Head	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardiovascular/Pulses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oropharynx/Teeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Describe abnormal findings and comments:

NEXT VISIT: 10 YEARS OF AGE

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

Diet _____

Sleep _____

☐ Review Immunization Record

☐ TB ☐ Dental Referral ☐ Hct/Hgb

Health Education: (Check all discussed/handouts given)

☐ Nutrition ☐ Child care ☐ Development
☐ Regular Physical Activity ☐ Seat Belt
☐ Reading/Homework ☐ Passive Smoking
☐ Bedtime Rules ☐ Helmets ☐ Dental Care
☐ Puberty ☐ Other: _____

Assessment/Plan: _____

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER ADDRESS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (8 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Bed-wetting

Most children who wet the bed overcome the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

Hepatitis B Vaccine

- For children and adolescents not vaccinated against hepatitis B in infancy, begin the hepatitis B vaccine series during any childhood visit. Give the second dose at least one month after the first dose and give the third dose at least four months after the first dose and at least two months after the second dose. Hepatitis B vaccine is required for school entry.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior.

- | Yes | No | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | States phone number, home address. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Has close friend(s). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Reading and math at grade level. |

Instructions For Developmental Milestones

If you have checked "no" on any two items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention.

8세 아동의 건강

성장 과도기

8세에서 10세 사이 아이의 발육 범위들

영구치가 계속 나오는 한편 유치는 잃게 됩니다.

8세에서 10세의 일부 여자 아이들은 가슴이 커지기 시작합니다. 이 때 신체적 성장에 관해 자녀와 이야기 합니다.

8세 아이들은 스스로 침대를 정돈하고 차리며 혼자 목욕할 수 있습니다.

아이들이 새로운 것들을 배울 때 대화와 놀이를 통해 도움을 줄 수 있습니다. 낯선 사람이 차를 태워 주겠다고 할 때 "아니오"라고 손짓 또는 말로 표현하는 방법을 게임을 통해 연습시킵니다.

도움이나 상세한 정보를 원할 때

아동건강과 발달: Healthy Mothers, Healthy Babies 정보 및 의뢰기관 전화번호 1-800-322-2588.

카 시트 안전 정보: Safety Restraint Coalition, 1-800-BUCK-L-UP (음성) 혹은 1-800-833-6388 (TTY 중계)

총기 안전 정보:

총기안전보관, 핫라인

1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

양육기술과 지원정보: 가족 헬프 전화번호, 1-800-932-HOPE (4673) Family Resources Northwest, 1-888-746-9568 지역 커뮤니티 칼리지 강좌

건강정보

자녀가 다니는 학교에서 청력, 시력 테스트를 제공하지 않는 경우에는 의사와 상담합니다.

불소 치약으로 매일 칫솔질을 해야 합니다. 6개월마다 치과에 가도록 합니다. 아이에게 치실(또는 치아간 치실) 사용법을 언제 가르쳐야 할지 치과의사에게 문의합니다.

바쁘게 활동하는 자녀가 간식을 계속 먹을 수 있도록 해 줍니다. 아이의 성장과 에너지 공급에 과일, 야채, 주스와 전곡류가 필요합니다. 소다수, 사탕, 감자칩 등은 일주일에 한 번 정도 먹게 해 줍니다.

양육 정보

대부분의 아이들은 관찰과 흥내내기를 통해 배웁니다. 한 가지 일에 대해 아이가 어떻게 하는지를 보여주면서 말로 설명해 줍니다. 그 다음에는 당신이 지켜보는 동안 아이가 직접 그 일을 하도록 합니다. 이 때에는 무엇을 잘했는지 먼저 말해주고 고쳐야 할 부분은 무엇인지 얘기합니다.

이 연령대의 아이들은 일반적으로 15분 이상 집중하지 못합니다. 작은 일거리와 교훈은 짧은 것이 좋습니다. 그리고 일하는 방법에 대해 여러번 반복해서 알려주고 칭찬을 많이 해 주어야 합니다.

8세는 취미 활동을 시작하기에 좋은 나이입니다. 아이가 잘 할 수 있는 활동을 찾을 수 있도록 도와주십시오. 책 읽기도 취미를 찾는 방법 중의 하나입니다.

안전정보

안전한 도보와 자전거 타기를 아이와 함께 연습하십시오. 차가 있는 지 확인하고 신호등이 켜졌을 때 길을 건너는 방법을 아이에게 가르쳐 달라고 합니다.

아이가 수영을 할 수 있을 때에도 혼자 물 속에 있는 것은 안전하지 않습니다. 어른이 지켜보지 않는 동안에는 아이가 개울, 강, 호수, 관개용 수로, 도랑 근처에서 놀지 않도록 하십시오.

아이가 자전거를 탈 때 수신호를 사용하는 방법을 배워야 합니다. 9세가 되면 길에서 자전거를 타고 혼자 길을 건널 수도 있습니다.

아이가 위험에 빠지지 않도록 하는 간단한 규칙은 "누군가가 네게 말하지 말라고 하거나 비밀이라고 할 때에는 항상 부모나 다른 어른에게 얘기하라"는 것입니다.